

RSS DALARNA

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



Regionalt informationsforum God och nära vård

2026-06-03

Annika Schmitt, utvecklingsledare

Henrietta Forsman, utvecklingsledare

RSS Dalarna

Agenda

Regionalt informationsforum

14.00

Inledning

- **Nationell information** – överflygning av vad som är aktuellt nu
- **Regional information** – regional handlingsplan sköra äldre, årsrapport 2025
- **Lokala exempel** – med fokus på kontinuitet, teamarbete och rätt kompetens nära individen

15.00

Avslutning



Regionalt informationsforum

Syftet är främst vara ett informationsspridningsforum med tyngdpunkten på att **sprida goda exempel och samverkansarbeten i länet** samt ge övergripande nationell och regional information.

Målgrupp: öppet för alla

A dark green oval containing the word "Nationell".

Nationell

A dark green oval containing the word "Regional".

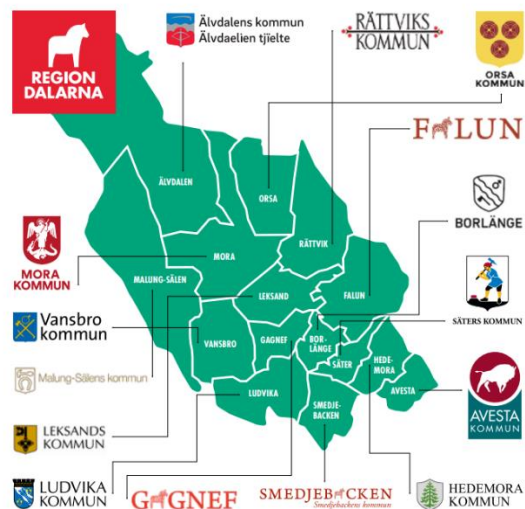
Regional

A dark green oval containing the word "Lokal".

Lokal

Regionala stödet – God och Nära Vård i Dalarna

Omställning hälso- och sjukvård



RSS Dalarna

Nationell information



Förflyttning i arbetssätt



Stärkt primärvård i praktiken



Samverkan och team



Vård i hemmet och nära vardagen

Kommande lagkrav - 1 juli 2026

Nästa steg för en god och nära vård

Mer information:

[Nästa steg för en god och nära vård - Socialstyrelsen](#)

Förtydligas:

- Region och kommun - **samverka i planeringen och utvecklingen**
- Primärvården - **fysiska och psykiska vårdbehov**
- **Medicinsk bedömning** av läkare och sjuksköterska

Nya krav:

- **Fast vårdkontakt**
- **Informationskravet till patienter stärks**
- **Medicinskt ansvarig för rehabilitering** i kommunen
- **Termen hemsjukvård tas bort** och ersätts med hälso- och sjukvård i hemmet

Rapporter

1. Övergripande systembild – vad är utmaningarna?

[Analysplan 2026 \(Vårdanalys\)](#)

2. Kontinuitet och primärvårdens roll (kärnan i nära vård)

[En fast punkt? \(2026-03-31\) \(Vårdanalys\)](#)

[Stöd för utveckling av fast läkarkontakt \(2026-03-13\) \(Socialstyrelsen\)](#)

3. Kapacitet och kompetens – förutsättningar att lyckas

[Framtagande av riktvärden som underlag för en stärkt kompetensförsörjning av primärvården \(2026-05-29\) \(Socialstyrelsen\)](#)

[Vården ur primärvårdsläkarnas perspektiv \(2026-03-12\) \(Vårdanalys\)](#)

4. Systemets flöden – varför omställning behövs

[Brist på plats \(2026-04-29\)\(Vårdanalys\)](#)

5. Samverkan, personcentrering och kunskap

[En plats vid bordet \(2026-05-28\) \(Vårdanalys\)](#)

[Kunskapsstyrning i vården vid svagt kunskapsläge \(2026-04-29\) \(Vårdanalys\)](#)

6. Målgrupp nära vård – äldre

[Vård och omsorg för äldre – Lägesrapport 2026 \(2026-03-30\) \(Socialstyrelsen\)](#)

[Att utvärdera förebyggande och hälsofrämjande arbete för äldre \(2026-05-27\) \(Socialstyrelsen\)](#)

7. Arbetssätt i praktiken

[Mobil vård och vårdnivåstruktur – en förstudie \(2026-03-11\) \(Socialstyrelsen\)](#)

[Insatser för att främja och stödja omställningen till en god och nära vård \(2026-03-31\) \(Socialstyrelsen\)](#)

Fler publikationer:

- [Socialstyrelsen](#)
- [Vård- och omsorgsanalys](#)
- [Kunskapsstyrning i vård | SKR](#)

Regional information

Regional handlingsplan 2026-2030 och Årsrapport 2025

Den tänkta systematiken



Årlig process



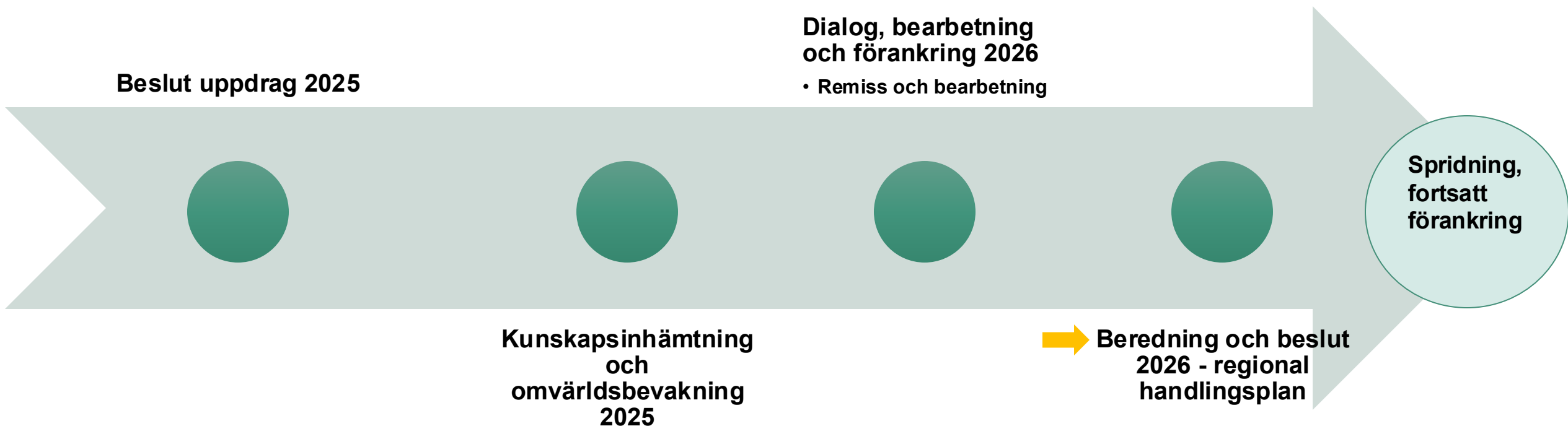
[lansgemensam-strategi-god-och-nara-vard-i-dalarna.pdf \(regiondalarna.se\)](https://regiondalarna.se/lansgemensam-strategi-god-och-nara-vard-i-dalarna.pdf)



Årlig process



Från start till beslut - regional handlingsplan God och nära vård





Kommer att publiceras här: [Infografik och årsberättelse - regiondalarnaplus.se](https://regiondalarnaplus.se)

Lokala exempel

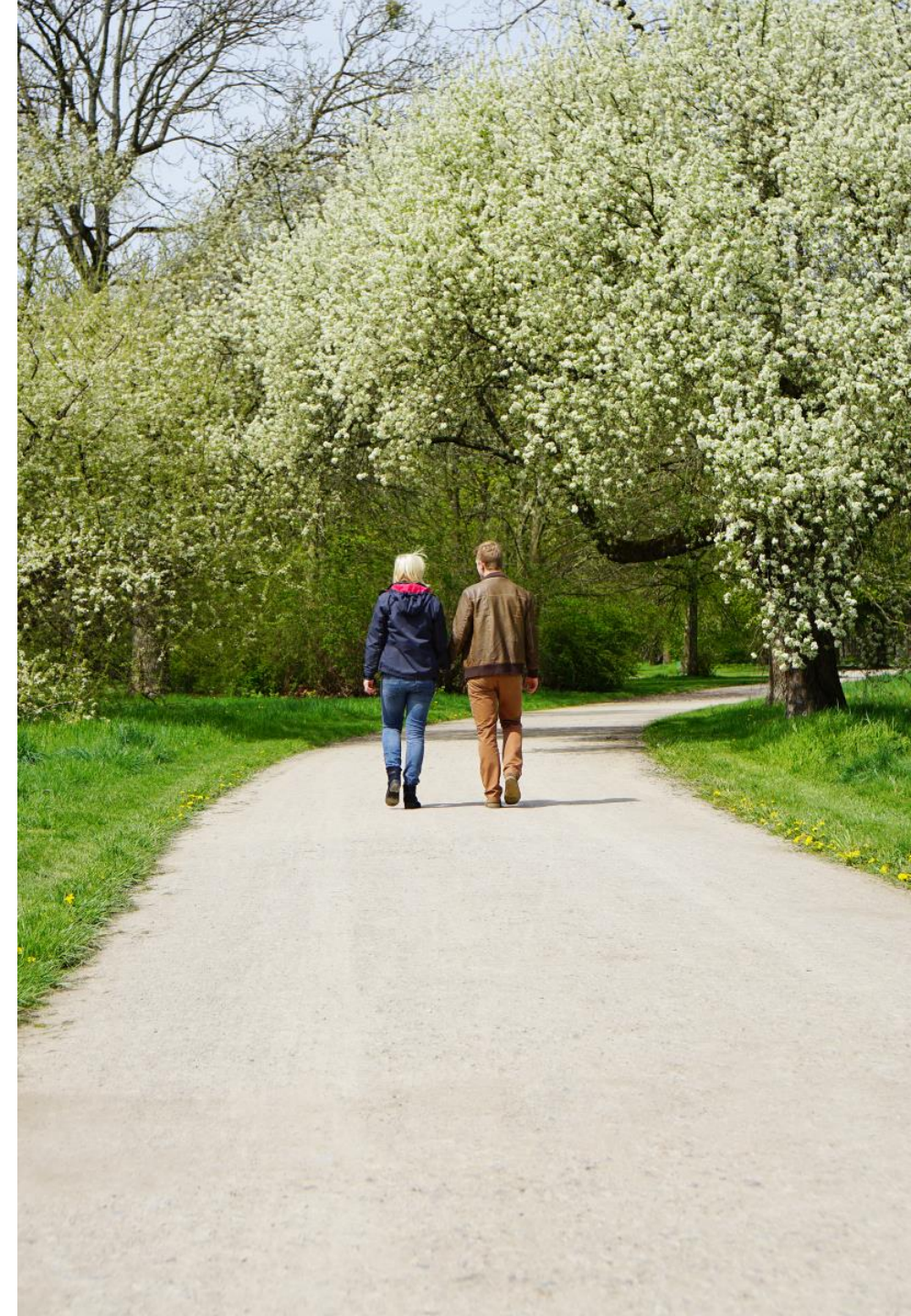
Teamarbete

1:a linjens chef Malin Ernstsson
Vårdcentral Långshyttan



Arbetsätt

- Teamarbete
- Roller och ansvar
- Teamrond
- Rond med hemsjukvården
- Baskontroller



Uppföljning

- Kontinuitet
- Individuella bedömningar
- Identifiera patienter med större vårdbehov
- Patientens medverkan
- Samverkan med andra yrkeskategorier
- Samverkan med kommunen



Tack!



Akutgeriatriska platser – ett pilotprojekt

Anna Domeij och Hanna Eriksson

Avd 56/58 Falu lasarett

Syfte

- Att ge sköra äldre med akuta medicinska behov en anpassad vårdmiljö för stärkt kvalitet, trygghet och vårdresultat.
- Genom att samla geriatrisk kompetens och resurser och arbeta i multiprofessionella team skapas förutsättningar för kortare vårdtider, minskad risk för komplikationer och en tryggare vårdprocess för både patienter och närstående. Patienten ska snabbt få en kvalificerad medicinsk bedömning, personcentrerad vård och förebyggande insatser.

- Augusti 2025 beslut om akutgeriatriska vårdplatser
- 9 februari 2026 öppnar 4 platser på avd 56/58



CGA – comprehensive geriatric assessment

- Systematisk avstämning i teamet dagligen för helhetsomhändertagande och utskrivningsplanering
- Deltagare: läkare, sjuksköterska, undersköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut
- Genomgång:
 - skörhetsskattning (CFS)
 - Riskbedömningar, åtgärdsplaner
 - Medicinskt status
 - aktivitets- och funktionsbedömning, hjälpmedelsbehov
- Baserat på ovanstående tas beslut om fortsatt vårdplan

CLINICAL FRAILTY SCALE

SWEDISH

	1	MYCKET VITAL	Personer som är starka, aktiva, energiska och motiverade. De tränar regelbundet och hör till dem som är mest vitala för sin ålder.
	2	VITAL	Personer som inte har några sjukdomssymtom men som är mindre vitala än personer i kategori 1. De tränar ofta eller är emellanåt mycket aktiva , t.ex. beroende på årstid.
	3	KLARAR SIG BRA	Personer vars medicinska problem är väl kontrollerade , även om de emellanåt har symtom. De är sällan regelbundet aktiva utöver vanliga promenader.
	4	LEVER MED MYCKET LINDRIG SKÖRHET	Denna kategori markerar en tidig övergång från fullständigt oberoende. Är inte beroende av andras hjälp i vardagen, men har ofta symtom som begränsar deras aktiviteter . Ett vanligt klagomål är att de "saktar ned" och/eller är trötta under dagen.
	5	LEVER MED LINDRIG SKÖRHET	Dessa personer är ofta uppenbart långsammare och behöver hjälp med komplexa instrumentella aktiviteter i det dagliga livet (IADL) (ekonomi, resor, tungt hushållsarbete). Lindrig skörhet försämrar i allmänhet förmågan att handla och gå ut på egen hand, förbereda måltid, sköta medicinering och börjar begränsa lättare hushållsarbete.
	6	LEVER MED MÄTTLIG SKÖRHET	Personer som behöver hjälp med alla utomhusaktiviteter och hushållsarbete . Inomhus har de ofta problem med trappor, behöver hjälp med att tvätta sig och kan behöva minimal hjälp (uppmaning, stöd) med att klä på sig.
	7	LEVER MED ALLVARLIG SKÖRHET	Är helt beroende av andra för sin personliga vård oavsett orsak (fysisk eller kognitiv). Trots det framstår de som stabila och utan hög risk för att dö (inom ungefär 6 månader).
	8	LEVER MED MYCKET ALLVARLIG SKÖRHET	Är helt beroende av andra för sin personliga vård, och närmar sig livets slut. De kan i allmänhet inte tillfriskna ens från en lindrig sjukdom.
	9	TERMINALT SJUK	Närmar sig livets slut. I den här kategorin ingår personer med en förväntad återstående livslängd på mindre än 6 månader , men som inte i övrigt lever med allvarlig skörhet (Många terminalt sjuka kan fortfarande träna fram till mycket nära sin bortgång).

Personens skörhetsnivå	Robust	Mycket lindrig skörhet	Stigande grad av skörhet	Mycket allvarligt skör/i livets slutskede
Clinical Frailty Scale (CFS)	CFS 1–3	CFS 4	CFS 5–7	CFS 8 eller 9
Mål	Öka den fysiologiska reservkapaciteten.	Öka den fysiologiska reservkapaciteten.	Bevara den fysiologiska reservkapacitet som finns och undvika stressfaktorer.	Bibehålla livskvalitet och god omvårdnad.
Levnadsvanor	<ul style="list-style-type: none"> • Träning och fysisk aktivitet • Näringsriktig kost • Sociala aktiviteter 	<ul style="list-style-type: none"> • Träning och fysisk aktivitet • Näringsriktig kost – högt proteinintag • Sociala aktiviteter 	<ul style="list-style-type: none"> • Lågintensiv träning kan tolereras bättre • Näringsriktig kost – högt proteinintag • Sociala aktiviteter 	<ul style="list-style-type: none"> • Anpassad träning alt efter förmåga • Individuellt anpassad kost • Sociala aktiviteter efter förmåga och önskemål
Behandling av sjukdomar	Enligt medicinska riktlinjer.	Enligt medicinska riktlinjer.	Fundera över balansen mellan risk och nytta med olika behandlingar.	Fokus på symtomlindring.
Förebyggande läkemedels-behandling	• Vaccinationer	• Vaccinationer	• Vaccinationer	• Vaccinationer
Interventioner vid skörhet		<ul style="list-style-type: none"> • Behandla riskfaktorer till skörhet • Träning och fysisk aktivitet • Kostrådgivning och ev. kosttillskott • Helhetsbedömning av skörhet (CGA) • Fördjupad läkemedels-genomgång 	<ul style="list-style-type: none"> • Behandla orsaker till skörhet • Rehabilitering – involvera om möjligt fysioterapeut och arbetsterapeut • Kostrådgivning och ev. kosttillskott • Helhetsbedömning av skörhet (CGA) • Fördjupad läkemedels-genomgång 	Fördjupad läkemedelsgenomgång
Involvering av patient och närstående	Personcentrerade mål	Personcentrerade mål	Personcentrerade mål	Personcentrerade mål
Socialt stöd	Vid behov socialt stöd (närstående och vårdgivare).	Vid behov socialt stöd (närstående och vårdgivare).	Socialt stöd (närstående och vårdgivare).	Socialt stöd (närstående och vårdgivare).

Tabell 1: Översatt med inspiration och tillstånd av Kim & Rockwood, *New England Journal of Medicine* 2024.

Vår första patient

- 85-årig kvinna med akut konfusion (demenssjukdom i botten)
- Flytt från medicinavdelning
- Rapport: utåtagerande pat, kastar saker, låst in sig på toa, ej tagit emot mat eller mediciner
- Kommer till akutger avd tidig em, erbjuds cal-shake

Fler goda exempel

- Konfusoriska patienter: utredning, omhändertagande och vårdplanering med gott resultat
- Palliativa patienter som inte önskat ytterligare insatser, t ex PEG och pacemaker,
 - Planerats hem med rätt insatser både omvårdnadsnärliggande och med tydlig vårdplan för att förhindra oönskad återinläggning
- Palliativa patienter i livets slutskede: Ny patientgrupp. Stor utveckling i personalgruppen, patienter och anhöriga har uttryckt att de känt trygghet

Statistik (första 50 pat)

- Medelålder 87 år
- CFS 5-7, enstaka 3 och 9
- Medelvårdtid 7 dygn
- 21 pat utskrivna till korttids
- 15 pat hem med hemtjänst
- 4 pat hem utan hemtjänst
- 5 pat avlidit på avd
- 5 flytt till annan vårdavd (2 till hemort)

Samverkan

Inskrivning:

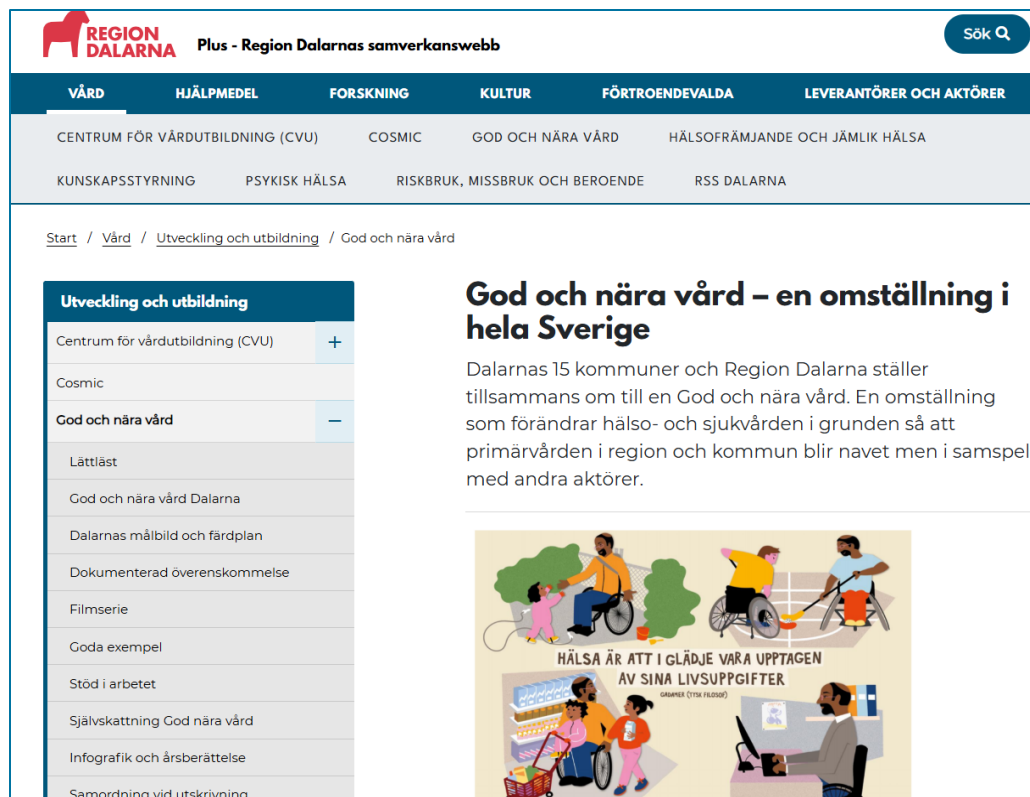
- Få direktinläggningar från hemmet/SÄBO
- Inflöde direkt från akutmottagningen fungerar allt bättre, pat har oftast inte legat så länge på akutmottagningen om plats finns hos oss

Utskrivning:

- Önskemål är snabba och säkra utskrivningar
- Komplexa, sköra patienter blir här en stor utmaning

Om God och nära vård på PLUS-webben God och nära vård - Region Dalarna Plus

PPT från detta möte hittar du här:
[Stöd i arbetet - Region Dalarna Plus](#)



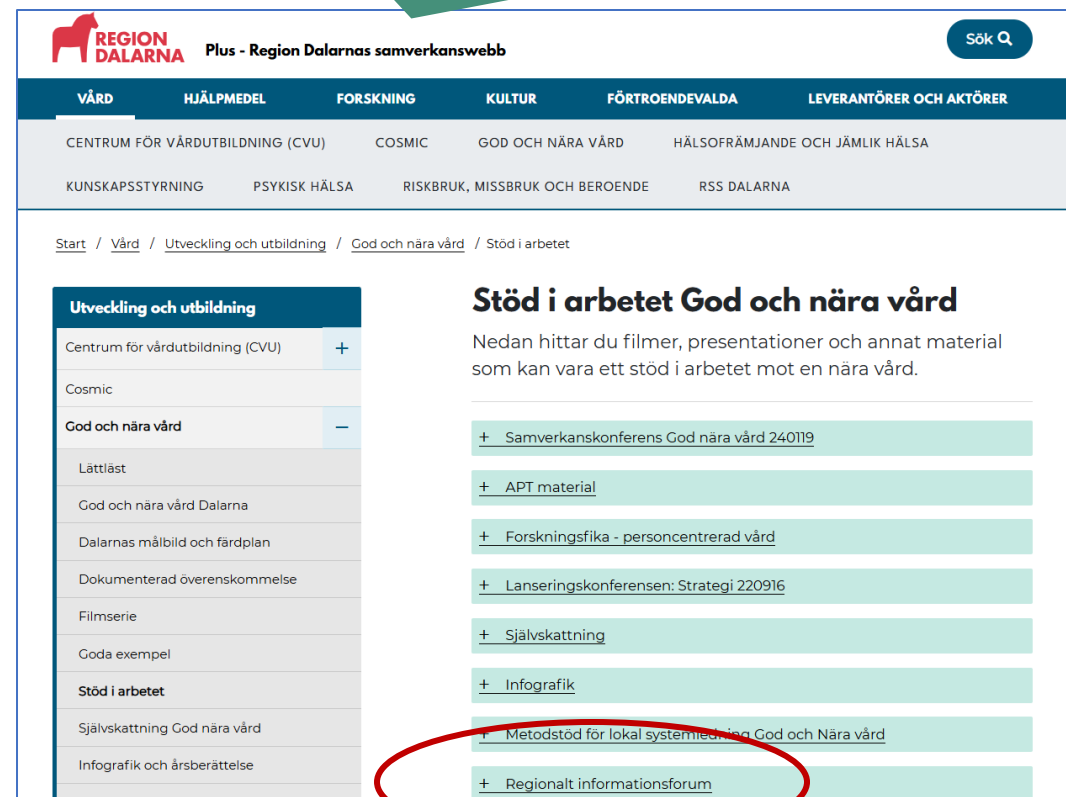
Utveckling och utbildning

- Centrum för vårdutbildning (CVU) +
- Cosmic
- God och nära vård** -
- Lättläst
- God och nära vård Dalarna
- Dalarnas målbild och färdplan
- Dokumenterad överenskommelse
- Filmserie
- Goda exempel
- Stöd i arbetet
- Självskattning God nära vård
- Infografik och årsberättelse
- Samordning vid utskrivning

God och nära vård – en omställning i hela Sverige

Dalarnas 15 kommuner och Region Dalarna ställer tillsammans om till en God och nära vård. En omställning som förändrar hälso- och sjukvården i grunden så att primärvården i region och kommun blir navet men i samspel med andra aktörer.

HÄLSA ÄR ATT I GLÄDJE VARA UPPTAGEN AV SINA LIVSUPPGIFTER



Utveckling och utbildning

- Centrum för vårdutbildning (CVU) +
- Cosmic
- God och nära vård** -
- Lättläst
- God och nära vård Dalarna
- Dalarnas målbild och färdplan
- Dokumenterad överenskommelse
- Filmserie
- Goda exempel
- Stöd i arbetet**
- Självskattning God nära vård
- Infografik och årsberättelse

Stöd i arbetet God och nära vård

Nedan hittar du filmer, presentationer och annat material som kan vara ett stöd i arbetet mot en nära vård.

- + [Samverkanskonferens God nära vård 240119](#)
- + [APT material](#)
- + [Forskningsfika - personcentrerad vård](#)
- + [Lanseringskonferensen: Strategi 220916](#)
- + [Självskattning](#)
- + [Infografik](#)
- + [Metodstöd för lokal systemmedicin God och Nära vård](#)
- + [Regionalt informationsforum](#)

RSS DALARNA

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



Tack för idag!

Nästa regionala informationsforum: 1 december 2026



Hör gärna av er!

rss.dalarna@regiondalarna.se

omställning.halsoochsjukvard@regiondalarna.se

Följ oss på LinkedIn!
@rssdalarna
eller skanna QR-koden